「焼津市電力データ・ＡＩ活用による介護予防把握事業」申込書兼同意書

（宛先）焼津市長

私（利用者）は、焼津市電力データ・ＡＩ活用による介護予防把握事業について、「焼津市電力データ・ＡＩ活用による介護予防把握事業 利用規約」、「焼津市電力データ・ＡＩ活用による介護予防把握事業 プライバシーポリシー」、「電力データ利用に係る個データの取扱いに関する具体的な同意内容」の全てに同意し、下記のとおり申し込みます。

なお、本申込に伴う供給地点特定番号の照合・特定手続に限り、中部電力株式会社を代理人と定めて委任し、照合に必要な私の氏名、住所及び電話番号を小売電気事業者に提供します。

記

※１

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住　所（電気の使用場所） | （〒４２　　－　　　　　）焼津市 |
| 電話番号 |  | 携帯電話番号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 大正　・　昭和　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 質　　問 | 太陽光発電をしていますか(該当する方に○)　している　/　していない　 |
| 供給地点特定番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※１　電気契約書などから分かる範囲で記入をお願いします。

電気の契約名義人が利用者と異なる場合は、以下の欄にも記入してください。※２

|  |  |
| --- | --- |
| 電気の契約名義人住所 | （〒　　　　－　　　　　） |
| フリガナ |  | 電話番号 |
| 電気の契約名義人氏名 |  |  |

※２　契約照合・確認のため、代理人から連絡する場合があります。

裏面（委任状）も記入してください。

※事務処理欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人確認 | □　マイナンバーカード□　各健康保険証・資格確認書 | □　運転免許証・運転経歴証明書□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 要介護認定 | □　認定なし　　□認定あり　　　　　　　　　被保険者番号： |
| 備　考 |  |

**委任状**

一般社団法人電力データ管理協会　宛

作成日　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

（受任者）

愛知県名古屋市東区東新町１番地　　中部電力株式会社

（代表者　代表取締役社長 社長執行役員　林　欣吾）

私（電気の契約者）は、別紙「同意書（個人用）」の内容を確認し、同書面添付の「【同意取得に係る説明書】」を理解した上で、同書面「個データの取扱いに関する具体的な同意内容」のとおり、　第三者提供を含む私の個人情報の取扱いについて同意します。また、上記の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

一　個人情報の第三者提供を含む個人情報の取扱いに関する同意書（別紙「同意書（個人用）」）の　作成及び当該同意書の一般社団法人電力データ管理協会への提出に係る一切の行為

（委任者）＊

|  |  |
| --- | --- |
| 電気の契約名義人住所 | （〒　　　　　　　－　　　　　　　　）焼津市 |
| 電気の契約名義人氏名 |  |

＊　自署にてご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以　上